SLOVENSKÝ POĽOVNÍCKY ZVÄZ, ŠTEFÁNIKOVA 10, 811 05 BRATISLAVA, TEL.: 02 57203319/21/22

PRIHLÁŠKA NA ZÁPIS ŠTENIEC

Plemeno	
Názov chovat. stanice	
Chovatel (meno)	
Adresa	
Telefón	
E-mail	

Rodičia šteniec

Otec		zapísaný		narodený	
Matka		zapísaná		narodená	

ÚDAJE O VRHU

Dátum párenia		Dátum narodenia šteniec	

Mená šteniec	Pohlavie (najskôr psy)	Farba srsti (znaky)	Číslo zápisu (vyplní PK)	Nadobúdatelia šteniec

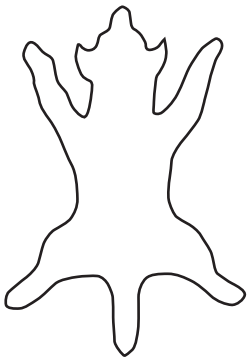
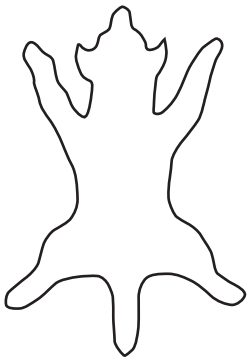
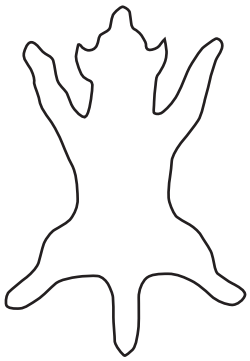
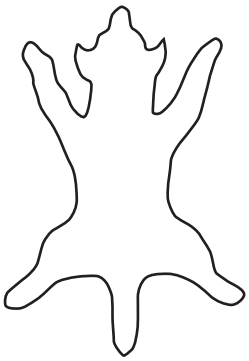
Potvrdzujem svojím podpisom, že som chovateľom uvedených šteniec a že všetky údaje uvedené v prihláške sú pravdivé. Prehlasujem, že štence nechovám na komerčné účely a nebudem ich predávať cez priekupníkov so psami.

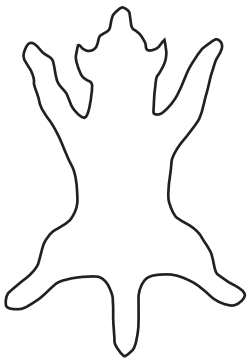
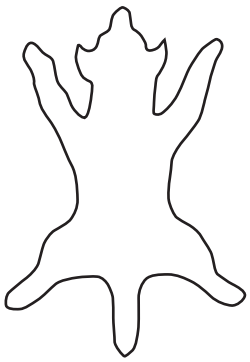
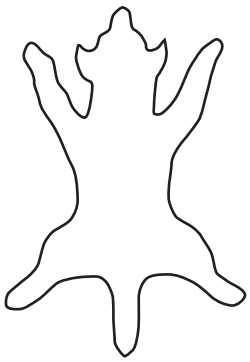
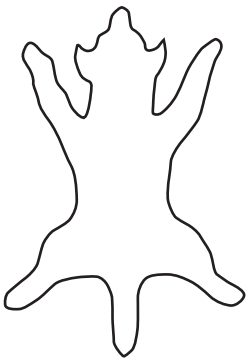
Meno veterinárneho lekára, u ktorého chcem štence tetovať
(Veterinárny lekár musí byť uvedený v zozname tetovateľov vydanom SPZ!)

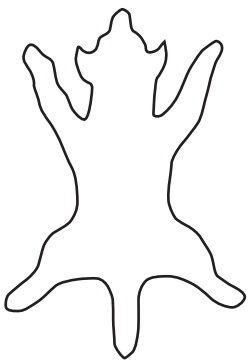
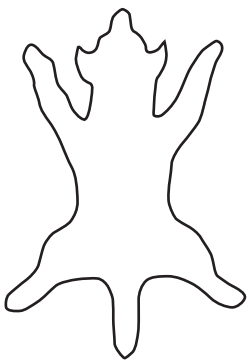
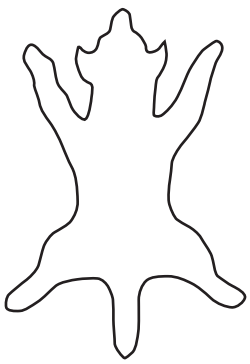
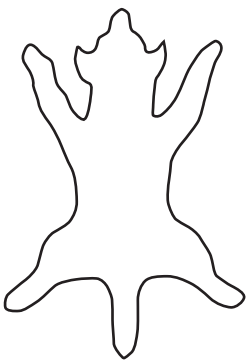
Chovateľ je povinný poslať prihlášku do 30 dní od narodenia šteniec na adresu SPZ!

V . . . . . dňa . . . . . Vlastnoručný podpis chovateľa . . . . . .

Tu zakreslí chovateľ obrysy farebných znakov u viacfarebných šteniec
(pod kresbou uvedie meno steňaťa)

Záznam poradcu chovu	Potvrdenie o členstve v klube